MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO 0602 /50				FILING DATE		
	AS FILED		AFTER 1ST AMENDMENT		AFTER 2ND AMENDMENT		CLAIMS	<u>' </u>						
	IND	DEP	DID	DEP	MD	DEP	1		IND	DEP	BND	DEP	DND	DEP
1]	51		. (
2]	52		1				
3								53		1				
4								54						
5						<u> </u>	[.	55	· · · · · · · · ·	Ĺ				
6			, _,			ļ		56				ļ!		<u> </u>
7			 			 		57			<u> </u>	 		
8 .				ļ		 		58			 	 		
9				-		 		59	 		·	 	ļ	
10			·,	-		 	1	60					 	
11		-		 		**	1	61		 	 		-	
12		 			·	 		62 63				 		
13	 	 		 	 	 	1	64		 	 			1
14 15						 		65	74			\vdash	- "	
16				 		ļ	1	66	v. a va. q.· , ·	. 1 - 2		 		-
17				1		 	j	67						
18		 				<u> </u>	1	68					<u> </u>	
19				-				69						
20						1		70						1
21						1		71	,				7	1 1
22								72						7 7
23		***						73						
24								74						
25								75						
26							Ì	76						
27								77						
28]	78						<u> </u>
29		/						79						<u> </u>
30			<u> </u>			ļ	'	80			<u> </u>			<u> </u>
31		1		ļ		ļ		81				<u> </u>		ļ
32						ļ]	82		ļ				↓
33	 				<u> </u>		[83	L	-	 _		ļ	
34	1	<u> </u>		 	ļ	ļ]	84		-	 -			
35	 			 		 	1	85		 	 	 -		
36		/		 		 	{	86	<u> </u>	-		 		
37	-			 		 -	ł	87			-			
38		├─┤		 	-	 	{.	88		-		-		
39		 / 				 	ŀ	89		 		 		1
40		 			<u> </u>	 	Ì	90 91	 			 		
41		┼╌┼╌┨	.,,			 	i	92	<u> </u>	 		<u> </u>		
42		╁╌┼╌┫		 		 	1 .	93		 	ļ	 		1
43	- ,	 ' 		1		 	1	94	l		f	1		1
45		F -		 			1 .	95	 -	 	<u> </u>			
46		 		 	-	·	i '	96		 				1
47		 		 		1	1	97	l		,			1
48		1		 		ļ.———	1	98						
49	1			† · · · ·		 	1	99						
50	•	 				Ι	1	100	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
		. 1	-				1		4					
OTAL IND. OTAL DEP. OTAL	-	┷┤┤						TOTAL IND. TOTAL DEP.	49 -		-		,**	<u></u>
CTAL	*							TOTAL CLAIMS	53					